



21/06/2017 09:40:19

Transferência entre contas diversas

Debitado	
Nome	F M S PATO BRAGADO FUS
Agência	859-1
Conta corrente	37983-2

Creditado	
Nome	MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência	859-1
Conta corrente	25425-8
Valor	225,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	21/06/2017 09:34:06
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	21/06/2017 09:40:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



Entre contas correntes

21/06/2017 09:34:06

Debitado

Nome F M S PATO BRAGADO FUS
Agência 859-1
Conta corrente 37983-2

Creditado

Nome MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência 859-1
Conta corrente 25425-8
Valor 225,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 550619530.

Usuário: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1365
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO: 004936/2017 Ordinário
RECURSO: Orcamentário

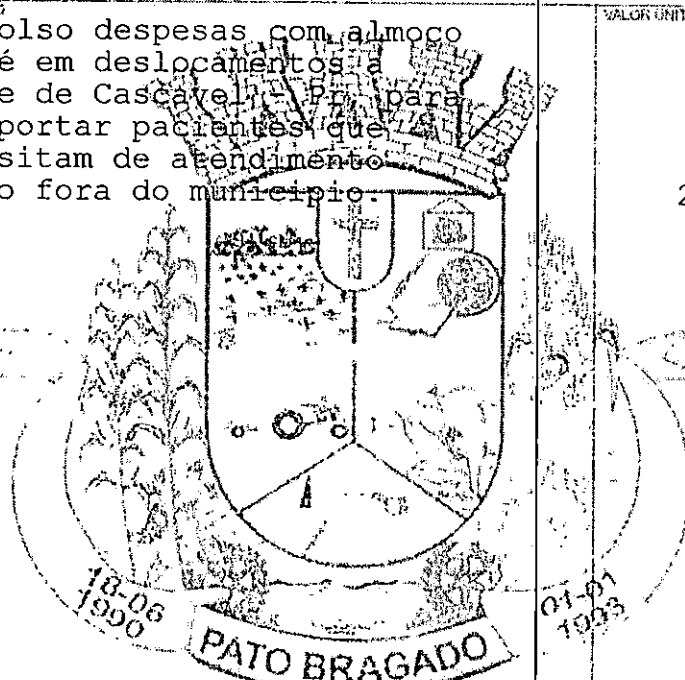
02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 3844
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 3847

4.187 MAURO ANDRE WEIGNER
CPF/CNPJ: 005.620.219-90
RUA TANCREDO NEVES 220 MUTIRÃO

CONTA BANCARIA
1 859-1 25425-8
PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite
VALOR ORÇADO: 11.600,00
SALDO ANTERIOR: 7.714,00
VALOR DO EMPENHO: 225,00
EMISSÃO: 13.06.2017
VENCIMENTO: 13.06.2017
SALDO ATUAL: 7.489,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com almoço e café em deslocamentos a cidade de Cascavel - Pr para transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	225,00	225,00



FONTE DE RECURSO: 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 225,00)

EMITIDO POR: *[Signature]*
FUNCIOPARIO
VISTO: *[Signature]*
SECRETARIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR RS	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

DE _____ DE _____

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

Nº DA CONTA: _____

RECIBO
R\$
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de café e almoço para o agente operacional, Mauro André Weigner, para transportar paciente que necessitam atendimento fora do município.
NF: 5350-5360-5398-5442-5456.

OBJETO: Reembolso de café e almoço

Valor Estimado R\$ 225,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jeferson Weber Nodari

CPF: 256.669.419-09

Data da Solicitação: 14/06/2017

Carimbo

Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3847

Data do Encaminhamento ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECURSO FINANCEIRO

Possui

Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO

Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Ceileiro Ltda
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
0000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00

Qtde .total de itens 2
Valor total R\$ 45,00
Valor a Pagar R\$ 45,00

FORMA PGTO. VALOR PAGO R\$
Vale 45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/contendo/contendo.php?contendo=100>

4117 0684 9775 6000 0190 6500 1000 0054 4217 9998
8897

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA
MUNICIPAL DE PATO BRAGADO
NFCe nº 5442 Série 1 13/06/2017

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141170685214215

Data de autorização: 13/06/2017 11:14:47



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$
2,82 Federal, R\$ 1,80 Estadual Fonte: IBPT Ar5Fr7

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados,
recebidos em _____
Assinatura

John Jeferson Weber Nodari
CPF: 056.689.419-09
Secretário Munic. de Saúde

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Ceileiro Ltda
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
0000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00

Qtde .total de itens 2
Valor total R\$ 45,00
Valor a Pagar R\$ 45,00

FORMA PGTO. VALOR PAGO R\$
Vale 45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/contendo/contendo.php?contendo=100>

4117 0684 9775 6000 0190 6500 1000 0054 5618 251
6641

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA
MUNICIPAL DE PATO BRAGADO
NFCe nº 5456 Série 1 14/06/2017

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141170689545972

Data de autorização: 14/06/2017 11:16:13



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) -
2,82 Federal, R\$ 1,80 Estadual Fonte: IBPT Ar5Fr7

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

maur

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados,
recebidos em _____
Assinatura

John Jeferson Weber Nodari
CPF: 056.689.419-09
Secretário Munic. de Saúde

